

Ref.



အမှတ်တံဆိပ် မှတ်ပုံတင်လက်မှတ် မိတ္တူမှန်ထုတ်ပေးရန် တောင်းဆိုခြင်း  
REQUEST TO ISSUE CERTIFIED COPIES OF THE REGISTRATION CERTIFICATE

TM- 9

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ  
မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန  
စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ရှုံးသုံးအတွက်သာ (Official use only):	
၁	အမှတ်တံဆိပ်မှတ်ပုံတင်နံပါတ် Registration number of the mark
၂	အမှတ်တံဆိပ်ပိုင်ရှင်၏အမည် Name of the owner of the registered mark
၃	အမှတ်တံဆိပ်ပိုင်ရှင်၏ နေရပ်လိပ်စာ အပြည့်အစုံနှင့် တယ်လီဖုန်း နံပါတ် Full address and Telephone number of the owner of the registered mark
၄	ကိုယ်စားလှယ်၏ အမည် နှင့် နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် Name and National Scrutiny Card's Number of the representative
၅	ကိုယ်စားလှယ်၏ လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာအပြည့်အစုံ၊ တယ်လီဖုန်းနံပါတ် Business address and Telephone number of the representative ကိုယ်စားလှယ်ခန့်အပ်လွှာ (TM-2) အား ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။ (The Request for appointment of the Representative (TM-2) is attached.)
၆	ရက်စွဲ (Date)
၇	ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ (Amount of payment fees) ..... သတ်မှတ်ချက်နှင့်အညီပေးသွင်းပြီးဖြစ်သောငွေသွင်းပြေစာအား ပူးတွဲတင်ပြအပ်ပါသည်။ (I/We submit the Bank Receipt which has been paid.)

လက်မှတ်(Signature) -

အမှတ်တံဆိပ်ပိုင်ရှင် သို့မဟုတ် ကိုယ်စားလှယ်အမည် -

(Name of the owner of the registered mark or Representative)